А08 1620 6014

ИНН 2315186017

КПП 231501001 Стр. 001

167b 495c 5125 6cdd 0782 909c 02e8 065e

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2023

Представляется в налоговый орган (код) 2649 По месту нахождения (учета) (код) 214

ЦБУ ПЛЮС ООО

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 ОГРНИП

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения /

Номер контактного телефона +7 (8617) 634080

Расчет составлен на 5 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю :

1 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

ДУРОВ
СЕРГЕЙ
ВИКТОРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления расчета . .

Фамилия, И.О.

Подпись

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)	001	2	1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись 2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись
Код по ОКТМО	010	07721000	

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	020	18210201000011000160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	0.00
второй месяц	032	0.00
третий месяц	033	0.00

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	040	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	
второй месяц	052	
третий месяц	053	

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	060	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	070	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	071	
второй месяц	072	
третий месяц	073	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (дата)

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 01

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: 1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	*2*	*3*	*4*

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

0	0	0	0

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

0	0	0	0

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц[1]	2 месяц[1]	3 месяц[1]
1/2	*3*	*4*

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0.00		
0.00	0.00	0.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии 040

0.00		
0.00	0.00	0.00

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0.00		
0.00	0.00	0.00

База для исчисления страховых взносов 050

0.00		
0.00	0.00	0.00

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

0.00		
0.00	0.00	0.00

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

0.00		
0.00	0.00	0.00

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

Исчислено страховых взносов 060

0.00

0.00 0.00 0.00

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

0.00

0.00 0.00 0.00

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

0.00

0.00 0.00 0.00

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 231510020033 СНИЛС 030 123-456-789 10

Фамилия 040 ДУРОВ

Имя 050 СЕРГЕЙ

Отчество 060 ВИКТОРОВИЧ

Дата рождения 070 11.08.1991 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 (1 - мужской; 2 - женский.) Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 03 05 987828

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1			
2			
3			

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1			
2			
3			